**Департамент здравоохранения города Москвы**

ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

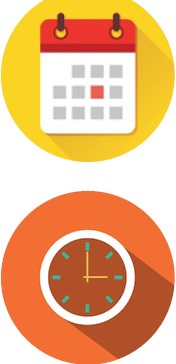
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ

**УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ ПОЛИКЛИНИКИ!**

**ПРИГЛАШАЕМ ВАС ПОСЕТИТЬ ШКОЛУ ЗДОРОВЬЯ**

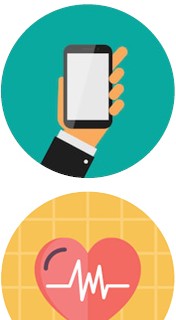


Адрес проведения:

Дата заняти я: « » \_\_ 2О\_г.

Время занятия:

Направление в школу здоровья Вы сможете получить в отделении медицинской профилактики на медицинском посту



или по номеру телефона +7( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЛЕКТОР: « ДЗМ»

Ф.И.О.:

Отделение медицинской профилактики

этаж, кабинет

Телефон: +7 (\_\_) \_\_\_\_\_ \_